



## SOLICITUD PARA LA CONCESIÓN DE LICENCIA DE APERTURA

### DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo de Documento de Identificación	Número de Documento	Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido	

### DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Código Vía	Nombre Vía	Número Vía	
Letra	Escalera	Piso	Puerta
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
Provincia	Municipio	Código Postal	

### TIPO DE ACTUACIÓN

Tipo de Actuación
Observaciones

### DATOS DE LA ACTIVIDAD

Código de Vía	Nombre de la Vía	Número
Provincia	Municipio	Código Postal
Teléfono	Fax	Correo Electrónico
Grupo IAE	Nombre Comercial de la Actividad	
Descripción de la Actividad		

Superficie Total en Metros Cuadrados del Establecimiento	Número de Estancias del Establecimiento
Aforo	Horario de Apertura

## INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES

- Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente
- Deseo recibir de forma electrónica las notificaciones que se puedan generar durante la tramitación de mi expediente, y por lo tanto autorizo a que las notificaciones me sean comunicadas a través de la Sede Electrónica

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de San Nicolas del Puerto le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a Calle Real 4, C.P.: 41388 (San Nicolas del Puerto), Tlfn: 955886500, Fax: 955886558.

**ILMO/A. SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN NICOLAS DEL PUERTO**